

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

261363

Déclaration de Maladie

M23- N° 0038529

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENCHERKROUN ANISSA

Date de naissance : 18/05/1956

Adresse : 109, Rue MONTAIGNE VAL FLEURI
CASABLANCA

Tél. : 0661165224 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ihame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 06 61 71 00 44

Date de consultation : 21/03/2024

Nom et prénom du malade : BENCHERKROUN Anissa Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Ben Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/03/24	M2 + ECG		300 Dh 100 Dh	Dr. Ilhame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 06 61 71 00 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ABU MOUR Dr. BELLEMLIH HOU 21, Bd Abi Houraira, CASABLANCA Tél: 06 33 78 93 75	21/03/24	369,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

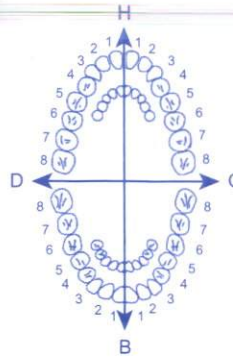
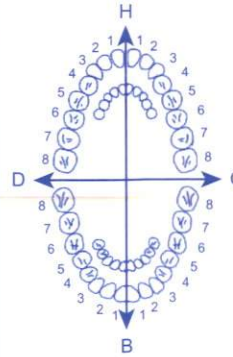
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

Cardiologie Adulte
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

إختصاصية في أمراض القلب

للکبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليبج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 21/03/24

Nom : Dr. BENCHEKROUN Anissa

Note d'honoraires

Le Dr HJIAJ Ilhame vous remercie de votre confiance
et vous adresse la note d'honoraire de :

Correspondant à :

☒ Consultation : 300 DH

☒ ECG : 100 DH

☐ Echo-doppler cardiaque :

☐ Echo-doppler des TSA :

☐ Holter TA :

☐ Holter ECG :

☐ Epreuve d'effort :

☐ Echocardiographie de stress :

☐ Echographie trans-oesophagienne :

☐ Autres :

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, rue de Rome, Angle Bd 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 06 61 71 00 44

79, rue de Rome Angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca

Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06 .61.71.00.44

IF : 401071103 - TP : 34450220 - CNSS : 8185523 - INP : 091163063

ICE : 001872067000018

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

Cardiologie Adulte
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

إختصاصية في أمراض القلب
لللكبار والأطفال
خريجة كلية الطب
بليبج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات
مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 21/03/24.

Nom : M^{me} BENCHEROUN Aïssou

101 Apropol 300 : 1cp/j
68,30
201 Diurex S.V. 1/2 cp / 2j
50,70 x 2
301 Carlesur S.V. 1/2 cp / j
70,00 x 3
401 Cuvette S.V. 1cp / j
19,50 + 18,20
501 UV dose 1 amp / mois
135,10 x 2
601 Essor S.V. 1 gel / j
27,70 x 3
701 Carlesur S.V. 1cp / j
198,00
801 Vitel S.V. 1 amp / j
101 Apimax gel royale 1/1/1

Pharmacie AL HOURA
Dr. BELLEMDH HOUCCO
21, Bd Abi Heuraira,
CASABLANCA
Tél. : 05.22.81.54.54

Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, rue de Rome angle bd 2 mars
Casablanca

969,20

DR. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, rue de Rome angle bd 2 mars
Casablanca

79, rue de Rome angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca
Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118000 030492
Diurex® 20 mg
20 comprimés

Diurex® 20 comprimés

PPV 68DH80
EXP 09/2025
LOT 290512

6 118000 041023
CIVASTINE® 10mg
Simvastatine
28 comprimés pelliculés

PPV 70DH00
EXP 02/26
LOT N880

6 118000 041023
CIVASTINE® 10mg
Simvastatine
28 comprimés pelliculés

PPV 70DH00
EXP 09/25
LOT M3007

6 118000 041023
CIVASTINE® 10mg
Simvastatine
28 comprimés pelliculés

PPV 70DH00
EXP 09/25
LOT M3007

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V.: 19,50 DH
6 118001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V.: 18,20 DH
6 118001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V.: 18,20 DH
6 118001 185030

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V.: 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V.: 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V.: 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

ESAC[®] **20**
ésoméprazole **mg**

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale



LOT : 23003

PER : 03/25

PPV : 135DH10

ESAC[®] **20**
ésoméprazole **mg**

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale



LOT : 23003

PER : 03/25

PPV : 135DH10

ECG

Dr HJIAJ Ihame

79 Rue de Rome casablanca - Tél :0522815454

NOM:BENCHEKROUN Anissa

ID :

Genre :Femme

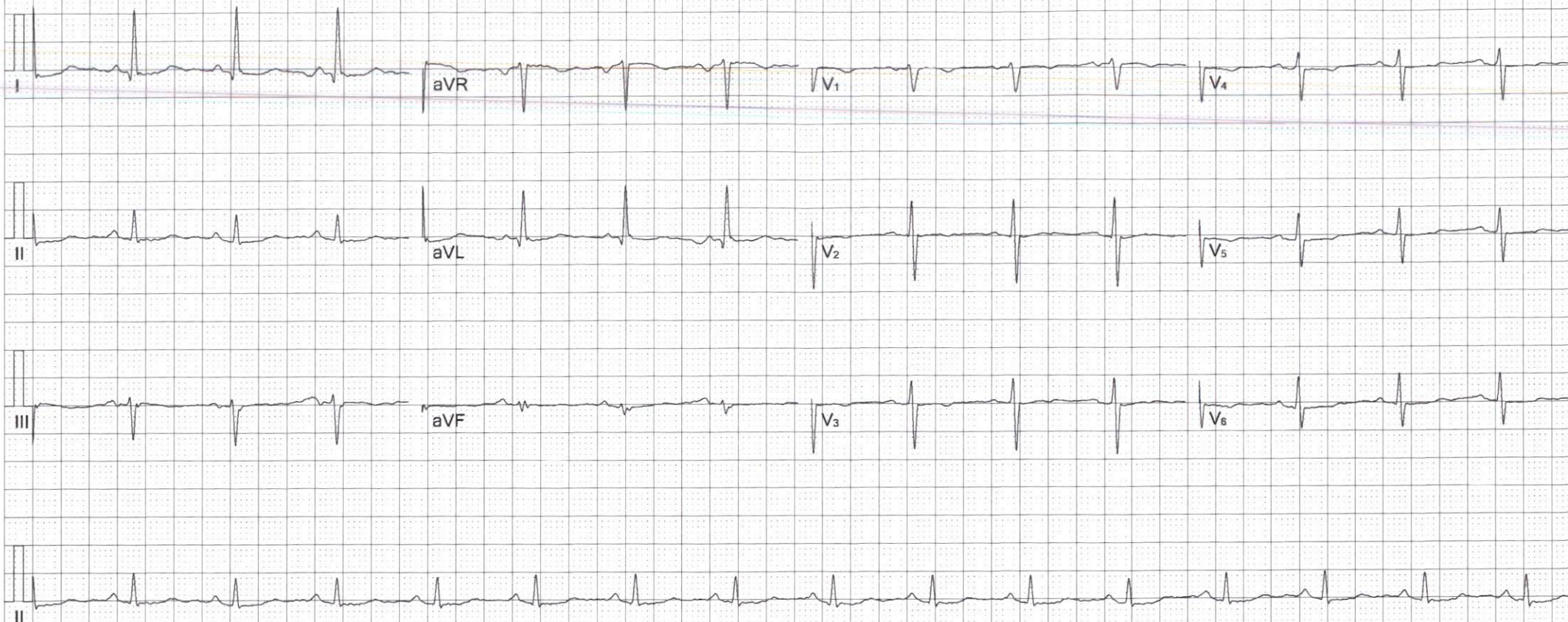
Age :67

DDN :18-05-1956

Date Test :21-03-2024 12:48

Case # : Investigation # : Médecin Référent:Dr Ihame HJIAJ

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 148 ms

Durée ECG : 22 s Interval.QT : 382 ms

FC : 84 bpm Interval.QTc : 452 ms

Durée P : 101 ms Axe P : 19.6°

Durée QRS : 78 ms Axe QRS : -8.3°

Durée T : 174 ms Axe T : 5.9°

Suggestion :
Total Batts 32, Batts Normaux 32,*** Anomalie ST onde T diffuses.

Dr. Ihame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Casablanca
Rés. : 05 22 81 54 54
GSM: 99 61 71 00 44

TA.15/9

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On